POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
	AKLAM		
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER	MM	50	07-09-01
FORMALITY REVIEW	CH	1119	08-15-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	CC	3(1)4	10-17-01

INDEX OF CLAIMS

v	Rejected	N	Non-elected
	Allowed	- 1	Interference
	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
	Restricted		Objected

Claim	÷ Restricted 0 Objected									
The state of the		Claim	Date	Claim	Date					
	1 d d d d d d d d d d d d d d d d d d d	<u>a</u>								
		를 를		를 를						
S		E O			 					
S										
1				 	 					
S		1 1 1 1 1								
			 		 					
St										
					 					
S			┩┈╎┈╬┈╏┈╏							
10			 		 					
11										
112					 					
13					 					
14					 					
15										
16					 					
17										
18		67		117						
To To To To To To To To		68		118						
121	19 0 0	69		119						
121		70		120						
122		71		121						
23				122						
75		73								
36 Image: color of the c		74		124						
127	25 1/2	75		125						
127	36 1/1/14									
29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 93 142 43 93 143 44 94 144 45 95 146 47 96 148 49 99 149	27 1/1									
30	28 1/ /									
31 81 131 132 132 132 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 135 135 136 136 136 136 137 137 137 137 137 137 137 138 138 138 139 139 139 140 140 140 141 141 141 141 141 142 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 146 146 147 147 148 148 148 148 149										
32 82 132 133 33 84 133 134 35 85 135 135 36 86 136 137 38 88 138 138 39 88 139 140 41 91 90 140 41 91 141 141 42 92 142 142 43 93 143 144 44 95 146 146 47 96 148 148 49 99 149 149										
33 83 133 134 34 84 134 134 35 85 135 135 36 86 136 137 38 88 138 139 39 89 139 139 40 90 140 141 41 91 91 144 42 93 142 143 43 93 143 144 44 94 144 144 45 95 145 146 47 97 147 148 48 98 148 148 49 99 149 149										
34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 91 92 43 93 142 43 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149										
35										
36 37 38 37 38 38 38 38 38 38 38 38 39 <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td> </td></td<>					 					
37 88 137 138 138 138 139 139 139 140 140 140 140 141 140 141 141 141 141 142 142 142 143 143 144 144 144 144 144 145 146 146 147 146 147 148 148 148 149					 					
36 88 138 39 90 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99					 					
39 89 139 40 90 140 41 91 141 92 142 93 143 143 94 144 144 95 145 146 96 147 97 48 98 49 99			 		+++++					
40 90 140 141 141 141 141 141 141 142 142 142 142 143 143 143 144 144 144 144 144 144 145 145 145 146 146 147 146 147 148 148 148 148 148 149										
41 91 42 141 43 92 44 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99			 		++++					
42					+++++					
43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99			+++++		++++					
44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149			 - - - - - -		+++++					
45 95 46 96 47 97 48 98 49 99			 		+++++					
46 96 47 97 48 98 49 99			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 		++++					
47 97 147 48 98 148 49 99 149	} 		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		 					
48 98 49 99										
49 99 149										
				149						
	50	100		150						

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

